

25



**PCT**  
WELTORGANISATION FÜR GEISTIGES EIGENTUM  
Internationales Büro  
**INTERNATIONALE ANMELDUNG VERÖFFENTLICHT NACH DEM VERTRAG ÜBER DIE  
INTERNATIONALE ZUSAMMENARBEIT AUF DEM GEBIET DES PATENTWESENS (PCT)**

<p>(51) Internationale Patentklassifikation <sup>6</sup> : <b>A61K 47/48</b></p>	<p><b>A2</b></p>	<p>(11) Internationale Veröffentlichungsnummer: <b>WO 98/01158</b></p> <p>(43) Internationales Veröffentlichungsdatum: <b>15. Januar 1998 (15.01.98)</b></p>
<p>(21) Internationales Aktenzeichen: <b>PCT/EP97/03527</b></p> <p>(22) Internationales Anmeldedatum: <b>7. Juli 1997 (07.07.97)</b></p> <p>(30) Prioritätsdaten: <b>196 28 705.7      8. Juli 1996 (08.07.96)      DE</b></p> <p>(71) Anmelder (für alle Bestimmungsstaaten ausser US): <b>FRESENIUS AG [DE/DE]; Borkenberg 14, D-61440 Oberursel (DE).</b></p> <p>(72) Erfinder; und (75) Erfinder/Anmelder (nur für US): <b>SOMMERMEYER, Klaus [DE/DE]; In der Laubach 26, D-61191 Rosbach (DE). EICHNER, Wolfram [DE/DE]; Richard-Wagner-Strasse 12, D-35510 Butzbach (DE).</b></p> <p>(74) Anwalt: <b>VOELKER, Ingeborg; Uexküll &amp; Stolberg, Beselerstrasse 4, D-22607 Hamburg (DE).</b></p>	<p>(81) Bestimmungsstaaten: <b>AU, BR, CA, JP, MX, US, europäisches Patent (AT, BE, CH, DE, DK, ES, FI, FR, GB, GR, IE, IT, LU, MC, NL, PT, SE).</b></p> <p><b>Veröffentlicht</b> <i>Ohne internationalen Recherchenbericht und erneut zu veröffentlichen nach Erhalt des Berichts.</i></p>	
<p>(54) Title: <b>HAEMOGLOBIN-HYDROXYETHYL STARCH CONJUGATES AS OXYGEN CARRIERS</b></p> <p>(54) Bezeichnung: <b>HÄMOGLOBIN-HYDROXYETHYLSTÄRKE-KONJUGATE ALS SAUERSTOFF-TRANSPORT-MITTEL</b></p> <p>(57) Abstract</p> <p>The present invention relates to novel oxygen carriers which contain haemoglobin-hydroxyethyl starch conjugates, and a process for the preparation thereof. The invention also relates to the use of said oxygen carriers as blood substitutes, plasma expanders, perfusion agents, haemodilution agents and/or cardioplegic solution. The object of the invention are oxygen carriers which contain a haemoglobin-hydroxyethyl starch conjugate in which the haemoglobin and the hydroxyethyl starch are linked selectively to each other via amide bonds between free amino groups of the haemoglobin and of the oxidised, reducing end group of the hydroxyethyl starch.</p> <p>(57) Zusammenfassung</p> <p>Die vorliegende Erfindung betrifft neue Sauerstoff-Transport-Mittel, die Hämoglobin-Hydroxyethylstärke-Konjugate enthalten, sowie Verfahren zu deren Herstellung. Die Erfindung betrifft ferner die Verwendung der Sauerstoff-Transport-Mittel als Blutersatzstoff, Plasma-Expander, Perfusionsmittel, Hämodilutionsmittel und/oder kardioplegische Lösung. Gegenstand der Erfindung sind insbesondere Sauerstoff-Transport-Mittel, die ein Hämoglobin-Hydroxyethylstärke-Konjugat enthalten, in dem das Hämoglobin und die Hydroxyethylstärke selektiv über Amidbindungen zwischen freien Aminogruppen des Hämoglobins und der in oxidierter Form vorliegenden reduzierenden Endgruppe der Hydroxyethylstärke miteinander verknüpft sind.</p>		

# LEDIGLICH ZUR INFORMATION

Codes zur Identifizierung von PCT-Vertragsstaaten auf den Kopfbögen der Schriften, die internationale Anmeldungen gemäss dem PCT veröffentlichen.

AL	Albanien	ES	Spanien	LS	Lesotho	SI	Slowenien
AM	Armenien	FI	Finnland	LT	Litauen	SK	Slowakei
AT	Österreich	FR	Frankreich	LU	Luxemburg	SN	Senegal
AU	Australien	GA	Gabun	LV	Letland	SZ	Swasiland
AZ	Aserbaidschan	GB	Vereinigtes Königreich	MC	Monaco	TD	Tschad
BA	Bosnien-Herzegowina	GE	Georgien	MD	Republik Moldau	TG	Togo
BB	Barbados	GH	Ghana	MG	Madagaskar	TJ	Tadschikistan
BE	Belgien	GN	Ginea	MK	Die ehemalige jugoslawische Republik Mazedonien	TM	Turkmenistan
BF	Burkina Faso	GR	Griechenland	ML	Mali	TR	Türkei
BG	Bulgarien	HU	Ungarn	MN	Mongolei	TT	Trinidad und Tobago
BJ	Benin	IE	Irland	MR	Mauritanien	UA	Ukraine
BR	Brasilien	IL	Israel	MW	Malawi	UG	Uganda
BY	Belarus	IS	Island	MX	Mexiko	US	Vereinigte Staaten von Amerika
CA	Kanada	IT	Italien	NE	Niger	UZ	Usbekistan
CF	Zentralafrikanische Republik	JP	Japan	NL	Niederlande	VN	Vietnam
CG	Kongo	KE	Kenia	NO	Norwegen	YU	Jugoslawien
CH	Schweiz	KG	Kirgisistan	NZ	Neuseeland	ZW	Zimbabwe
CI	Côte d'Ivoire	KP	Demokratische Volksrepublik Korea	PL	Polen		
CM	Kamerun	KR	Republik Korea	PT	Portugal		
CN	China	KZ	Kasachstan	RO	Rumänien		
CU	Kuba	LC	St. Lucia	RU	Russische Föderation		
CZ	Tschechische Republik	LJ	Liechtenstein	SD	Sudan		
DE	Deutschland	LK	Sri Lanka	SE	Schweden		
DK	Dänemark	LR	Liberia	SG	Singapur		
EE	Estland						

#### HÄMOGLOBIN-HYDROXYETHYLSTÄRKE-KONJUGATE ALS SAUERSTOFF-TRANSPORT-MITTEL

Die vorliegende Erfindung betrifft neue Sauerstoff-Transport-Mittel, die Hämoglobin-Hydroxyethylstärke-Konjugate enthalten, sowie Verfahren zu deren Herstellung. Die Erfindung betrifft ferner die Verwendung der Sauerstoff-Transport-Mittel als Blut-ersatzstoff, Plasma-Expander, Perfusionsmittel, Hämodilutionsmittel und/oder kardioplegische Lösung.

Die Entwicklung von stromafreien Hämoglobin-Lösungen, sogenannten "Hämoglobin-Based-Oxygen Carriers" (HBOC's), die als Blut-ersatzstoff verwendbar sind, ist seit langem ein vordringliches Ziel der pharmazeutischen Forschung und Entwicklung.

Blutverlust, beispielsweise als Folge eines Unfalls oder einer Operation, wird in den meisten Fällen mit einer allogenen Blut-spende behandelt. Die damit assoziierten Probleme des unkontrollierten Transfers von pathogenen Organismen, insbesondere von

Viren wie HIV oder Hepatitis-Erregern, sowie die Notwendigkeit der Blutgruppentypisierung vor der Transfusion sind dem Fachmann seit langem bekannt und in der Literatur umfassend beschrieben.

- 5 Ein als vollwertiger Blutersatz verwendbares HBOC-Produkt würde nicht nur diese Probleme lösen, sondern könnte darüber hinaus als Plasma-Expander, Perfusionsmittel, Hämodilutionsmittel und/oder kardioplegische Lösung verwendet werden.
- 10 Obgleich der Bedarf an einem derartigen Produkt bereits frühzeitig erkannt wurde (vgl. Rabiner, J. Exp. Med. 126, (1967) 1127), hat bisher keines der bekannten HBOC-Produkte den Status eines zugelassenen Arzneimittels erreicht.
- 15 Das natürliche Sauerstoff-Transport-Mittel ist der Blutfarbstoff Hämoglobin, ein Chromoprotein mit einem Molekulargewicht (MG) von 64 Kilodalton (kDa). Das Protein besteht aus zwei  $\alpha$ - und  $\beta$ -Peptidketten, die als prosthetische Gruppe jeweils ein Häm gebunden haben. Dabei handelt es sich um einen Porphyrin-Ring mit
- 20 zentralem Eisen-Atom. Isolierte Hämoglobin-Moleküle sind sehr instabil und zerfallen rasch in die stabileren  $\alpha, \beta$ -Dimere (MG 32 kDa). Die biologische Halbwertszeit von isoliertem Hämoglobin im Blutkreislauf liegt bei etwa 1 Stunde, da die Dimere schnell über die Nieren ausgeschieden werden. Dabei erzeugen die Dimere
- 25 nephrotoxische Nebenwirkungen (vgl. Bunn & Jandl, J. Exp. Med. 129, (1967) 925-934).

Die zunächst entwickelten HBOC-Produkte besaßen zudem ein nephrotoxisches Potential, das auf Verunreinigungen der Produkte

- 30 mit zellulären Bestandteilen zurückgeführt wurde (vgl. Relihan, Ann. Surg. 176, (1972) 700).

Ferner fehlt einer isolierten Hämoglobin-Zusammensetzung das 2,3-Diphosphoglycerat (2,3-DPG), welches den natürlichen, allosterischen Aktivator der Sauerstoffbindung darstellt. Daraus

- 35 resultiert eine gesteigerte Sauerstoff-Bindungsaffinität des

- 3 -

isolierten Hämoglobins und, damit einhergehend, ein verringertes Sauerstoff-Freisetzungsvermögen derartiger Zusammensetzungen.

Entwicklungsarbeiten an derivatisierten Hämoglobin-Molekülen  
5 waren daher in erster Linie darauf gerichtet, deren Sauerstoff-  
übertragungseigenschaften zu verbessern, sowie die nephrotoxi-  
schen Symptome zu umgehen. Dabei wurde Hämoglobin intramolekular  
vernetzt, zur Bildung von polymeren HBOC-Formen intermolekular  
verknüpft und/oder an Polymere gekoppelt, um konjugierte HBOC-  
10 Formen zu schaffen. Dabei wurden auch Mischformen von intra- und  
intermolekular vernetzten Hämoglobin-Derivaten hergestellt und  
auf die geplante Verwendung hin untersucht.

Die Vernetzung von Hämoglobin mittels bi- oder polyfunktionaler  
15 Vernetzungsmittel kann selektiv oder nicht-selektiv erfolgen.  
Bei einer Form der selektiven Vernetzung werden zwei Proteinketten  
des Hämoglobins intramolekular miteinander verbunden, wodurch die  
natürliche tetramere Form des isolierten Hämoglobin-Moleküls  
stabilisiert wird. Durch Auswahl eines geeigneten Vernetzungsmittels  
20 kann die Sauerstoff-Affinität des Hämoglobins ferner so eingestellt  
werden, daß vernetztes Hämoglobin unter physiologischen Bedingungen  
Sauerstoff reversibel binden kann. Beispiele für derartige Vernetzungsmittel  
sind Pyridoxalphosphat und Diaspirin sowie deren Derivate. Verfahren zur  
Vernetzung von  
25 Hämoglobin werden beispielsweise in Benesch (Meth. Enzymol., Vol. 231  
(1994), 267-274), Keipert et al. (Transfusion, Vol. 29 (1989),  
767-773), Snyder et al. (Proc. Natl. Acad. Sci. USA, 84 (1987),  
7280-7284) und in Rogers et al. (Biochim. et Biophys. Acta, 1248  
(1995), 135-142) beschrieben.

30

Bei einer nicht-selektiven Vernetzung entstehen intermolekular  
vernetzte, polymere HBOC-Produkte. Entsprechende Vernetzungsmittel  
und Verfahren zu deren Verwendung werden beispielsweise in DE-26 07 706,  
EP-0 646 130 und Hai et al. (Art. Cells, Blood  
35 Subs. and Immob. Biotech, 22(3) (1994), 923-931) beschrieben.  
Einen Überblick über verschiedene Hämoglobin-Derivate und die

mit dem klinischen Einsatz verbundenen Probleme geben die Veröffentlichungen von Gould et al., Transfus. Sci. 16, (1995) 5-17, und Chang et al., Biomat., Art. Cells & Immob. Biotech., 20, (1992) 159-179.

5

Bekannte Hämoglobin-Konjugate werden umfassend in Xue und Wong (Meth. in Enzymol., 231 (1994), S. 308-322) und beispielsweise in DE 26 16 086 oder DE 26 46 854 beschrieben. Letztere offenbart Verfahren mittels derer Hämoglobin an Hydroxyethylstärke  
10 gebunden wird, indem Hydroxyethylstärke zunächst mit Natriumperiodat umgesetzt wird. Dabei entstehen Dialdehyde, an die Hämoglobin gebunden wird. Demgegenüber beschreibt die DE 26 16 086 die Kopplung von Hämoglobin an Hydroxyethylstärke nach einem Verfahren, bei dem zunächst ein Vernetzungsmittel (z.B. Bromcy-  
15 an) an die Hydroxyethylstärke gebunden wird und anschließend Hämoglobin an das Zwischenprodukt gebunden wird.

Die Sauerstoff-Bindungsaffinität der Hämoglobin-Derivate hängt neben der Auswahl von geeigneten Vernetzungs- und/oder Polymeri-  
20 sationsmitteln auch vom Liganden der Häm-Gruppe während der Vernetzung und/oder Polymerisation ab. Oxy-Hämoglobin oxidiert schnell zu Met-Hämoglobin (Fe-III), welches eine zu hohe Sauerstoff-Bindungsaffinität besitzt, um als Sauerstoff-Transport-Mittel geeignet zu sein. Daher wurden die genannten Verfahren  
25 zur Herstellung von HBOC-Derivaten auch mit teilweise oder vollständig desoxygeniertem Hämoglobin durchgeführt (vgl. Benesch, R. E. a.a.O.).

Die bisherigen Verfahren zur Herstellung von vernetzten und/oder  
30 konjugierten HBOC-Produkten ermöglichten jedoch keine selektive Bindung von Hämoglobin an das jeweilige Polymer. Es entstand in allen Verfahren ein Gemisch von Co-Polymeren, dessen Bestandteile unterschiedliche biologische Aktivitäten aufwiesen. Das Reaktionsprodukt, bzw. die Zusammensetzung der Mischung konnte  
35 bislang nur grob charakterisiert werden. Sowohl die höhermolekularen Produkte (MG > 500 kDa) als auch residuale, tetramere

Formen führten zu toxischen Nebenwirkungen. Die Entfernung der jeweiligen nieder- und/oder hochmolekularen Anteile aus den HBOC-Produkten, zum Beispiel durch zusätzliche Filtrations-schritte, bedingt beträchtliche Ausbeuteverluste, wodurch die  
5 Wirtschaftlichkeit der Herstellungsverfahren erheblich verschlechtert wird.

Die bisher getesteten HBOC-Produkte wiesen zusätzlich vaskuläre Nebenwirkungen auf, die nach neuesten klinischen Studien auf  
10 niedermolekulare, d.h. im wesentlichen tetramere HBOC-Formen zurückzuführen sind (vgl. Gould et al., a.a.O., und Alayash & Cashon, Molecular Medicine Today, 1, (1995) 122-127). Diese niedermolekularen HBOC-Formen sind in der Lage, aus dem Blutkreislauf in die endothelialen Zelllagen der Blutgefäße überzu-  
15 treten. Die hohe Bindungsaffinität des Hämoglobin für das Stickoxid (NO, auch bekannt als Endothelial-Derived Relaxing Factor, EDRF) führt dazu, daß sich die frei verfügbare NO-Menge in diesem Gewebe nach Applikation von HBOC-Derivaten drastisch reduziert. Als Folge der lokalen Verringerung der NO-Konzentration  
20 entsteht eine systemische Vasokonstriktion, die zu Hypertonie führt.

Jia et al. (Nature, 380, (1996) 221-226) schreiben dem Hämoglobin sogar eine zentrale Rolle in der Regulation des NO-Kreis-  
25 laufs zu. Demnach wird Hämoglobin in der Lunge kooperativ oxyniert und S-nitrosiliert. Die NO-Gruppe wird während des arterio-venösen Übergangs auf andere Proteine übertragen, welche dadurch eine NO-ähnliche, gefäßerweiternde Aktivität erlangen. Vernetzte HBOC-Produkte besitzen jedoch in der Regel keine ko-  
30 operativen Eigenschaften mehr.

Eine weitere toxische Aktivität der bisher getesteten HBOC-Produkte wurde u.a. von Alayash und Cashom beschrieben (vgl. Molec. Med. Today, (1995) a.a.O.). Demnach sind Hämoglobin-Moleküle au-  
35 ßerhalb der Erythrozyten an Redoxreaktionen beteiligt, in deren Verlauf hochreaktive Hämoglobin- und Sauerstoff-Spezies entste-

hen, die u.a. für Lipid-Peroxidation verantwortlich gemacht werden.

Um die toxischen Nebenwirkungen der bislang getesteten HBOC-  
5 Produkte zu unterbinden, wurden Applikationsformen entwickelt, bei denen Hämoglobin in Liposomen verpackt wird, wodurch künstliche, Erythrozyten-ähnliche Transportorganellen für Hämoglobin entstehen (vgl. Rudolph et al., Crit. Care Med. 22, (1994) 142-150). Der hohe Eintrag von Phospholipiden in den Blutkreislauf  
10 ist jedoch mit einem weiteren Risiko für die Patienten verbunden.

Zusammenfassend kann festgehalten werden, daß die bisher getesteten HBOC-Produkte keine Arzneimittelzulassung erhalten haben,  
15 da deren klinische Verwendung als Sauerstoff-Transport-Mittel bisher durch eine unzureichende Verträglichkeit verhindert wurde.

Aufgabe der vorliegenden Erfindung war es daher, ein Sauerstoff-  
20 Transport-Mittel zur Verfügung zu stellen, welches als Blutersatzstoff klinisch verwendbar ist. Eine weitere Aufgabe dieser Erfindung liegt in der Bereitstellung eines geeigneten Herstellungsverfahrens für das erfindungsgemäße Sauerstoff-Transport-Mittel.

25 Diese Aufgabe wird durch ein Sauerstoff-Transport-Mittel gelöst, welches ein Hämoglobin-Hydroxyethylstärke-Konjugat enthält, in dem Hämoglobin und die Hydroxyethylstärke selektiv über Amidbindungen zwischen freien Aminogruppen des Hämoglobins und der in  
30 oxidierten Form vorliegenden reduzierenden Endgruppe der Hydroxyethylstärke miteinander verknüpft sind.

Es hat sich überraschenderweise gezeigt, daß erfindungsgemäße Hämoglobin-Hydroxyethylstärke-Konjugate hervorragend als Sauerstoff-  
35 stoff-Transport-Mittel geeignet sind, da diese besonders gut verträglich sind. Das Mittel weist eine Sauerstoffbindungsaffi-



nität auf, die eine reversible Sauerstoff-Bindung unter physiologischen Bedingungen ermöglicht ( $P_{50}$  von 20 bis 80 mm Hg, vorzugsweise von 20 bis 50 mm Hg; wobei die Bestimmung des  $P_{50}$  bei maximaler Anreicherung mit reinem Sauerstoff - mindestens 150 mm Hg - erfolgt). Das Hämoglobin-Hydroxyethylstärke-Konjugat ist zu groß, um in die endothelialen Zellagen der Blutgefäße einzudringen, und verursacht daher keine hypertonischen Nebenwirkungen. Das Sauerstoff-Transport-Mittel enthält weder antigene noch pyrogene Bestandteile und verursacht auch keine nephrotoxischen Nebenwirkungen.

Erfindungsgemäß wurde überraschenderweise festgestellt, daß die vorteilhaften rheologischen Eigenschaften, die Hydroxyethylstärke zu einem bevorzugten Mittel für die Hämodilution und zum Volumenersatz gemacht haben (vgl. Weidler et al., *Arzneim.-Forschung/ Drug Res.*, 41, (1991) 494-498), in dem Konjugat erhalten bleiben. Die gute Verträglichkeit des Sauerstoff-Transport-Mittels begründet sich somit auch durch eine überraschende Kombination der vorteilhaften Sauerstoff-Transport-Eigenschaften des Hämoglobins und der Hämodilutions-Eigenschaften der Hydroxyethylstärke.

Das Sauerstoff-Transport-Mittel weist eine lange vaskuläre Persistenz auf und die Moleküloberfläche des Hämoglobins wird durch Substituenten abgeschirmt. Überraschenderweise wurde festgestellt, daß das Hämoglobin im erfindungsgemäßen Hämoglobin-Hydroxyethylstärke-Konjugat durch diesen Abschirmeffekt daran gehindert wird, an toxischen Redoxreaktionen teilzunehmen.

Ein weiterer Vorteil des erfindungsgemäßen Sauerstoff-Transport-Mittels besteht darin, daß Hydroxyethylstärke und Hämoglobin als Konjugat gleichzeitig in hohen Konzentrationen verabreicht werden können, ohne daß dadurch der kolloid-osmotische Druck erhöht wird.

Das Sauerstoff-Transport-Mittel enthält das Hämoglobin-Hydroxyethylstärke-Konjugat in einer Konzentration zwischen 2 und 40 g/dL, bevorzugt in einer Konzentration zwischen 5 und 20 g/dL und besonders bevorzugt in einer Konzentration von 8 bis 20 g/dL. Das Sauerstoff-Transport-Mittel kann ferner bekannte physiologisch verträgliche Träger, Verdünnungsmittel oder Exzipienten enthalten.

Im Rahmen der vorliegenden Erfindung wird zur Herstellung des Hämoglobin-Hydroxyethylstärke-Konjugates bevorzugt stroma-freies, gereinigtes und pasteurisiertes Hämoglobin verwendet, das nach im Stand der Technik umfassend beschriebenen Verfahren gewonnen werden kann. Das Hämoglobin kann vernetzt und/oder polymerisiert sein. Das Hämoglobin kann menschlichen, tierischen, pflanzlichen oder rekombinanten Ursprungs sein. Im Rahmen der vorliegenden Erfindung wurde überraschenderweise festgestellt, daß die Abschirmeffekte der Hydroxyethylstärke immunologische Komplikationen verhindern, die bei der Verwendung von tierischem Hämoglobin zu erwarten wären. Eine bevorzugte Ausführungsform der Erfindung betrifft daher ein Sauerstoff-Transport-Mittel, welches ein Hämoglobin-Hydroxyethylstärke-Konjugat enthält, in dem das Hämoglobin tierischen Ursprungs ist. Das Hämoglobin kann beispielsweise bovinen, porcinen oder equinen Ursprungs sein. Gemäß einer besonders bevorzugten Ausführungsform der Erfindung wird für die Herstellung des Hämoglobin-Hydroxyethylstärke-Konjugates bovines Hämoglobin verwendet, das in isolierter Form auch ohne Vernetzung die bevorzugte Sauerstoff-Bindungsaffinität aufweist.

Sofern humanes Hämoglobin verwendet wird, sollte dieses mittels Vernetzung und/oder Polymerisation in der tetrameren Form stabilisiert werden. Durch Vernetzung und/oder Polymerisation wird humanes Hämoglobin gleichzeitig zur reversiblen Sauerstoff-Bindung unter physiologischen Bedingungen befähigt. Dem Fachmann sind eine Vielzahl von Verfahren zur Vernetzung oder Polymerisation bekannt. Erfindungsgemäß kann ein beliebiges Verfahren ver-

wendet werden, sofern das Hämoglobin dabei stabilisiert wird und die gewünschte Sauerstoff-Affinität ( $P_{50}$  von 20 bis 80 mm Hg, bevorzugt  $P_{50}$  von 20 bis 50 mm Hg) erhält. Bevorzugte Vernetzungsverfahren umfassen die intramolekulare Vernetzung mit bis-  
5 pyridoxal-Tetraphosphat (vgl. Keipert et al., Transfusion, Vol. 29 (1989), 767-773) oder Diaspirin (vgl. Snyder et al., Proc. Natl. Acad. Sci. USA, 84 (1987), 7280-7284) oder eine Vernetzung und Polymerisation mit oxidiertem Raffinose (vgl. EP-0 646 130).

- 10 Gemäß einer besonders bevorzugten Ausführungsform der Erfindung liegt das Hämoglobin vor der Kopplung an die Hydroxyethylstärke in desoxygenierter oder teilweise desoxygenierter Form vor. Bei teilweise desoxygenierten Formen sind Zusammensetzungen bevorzugt, die zu 20 bis 80% aus Desoxy-Hämoglobin und zu 80 bis 20%  
15 aus Hämoglobin in anderen Derivat-Zuständen bestehen, wobei Zusammensetzungen aus 50 bis 80% Desoxy-Hämoglobin und 50 bis 20% Hämoglobin in anderen Derivat-Zuständen besonders bevorzugt sind. Mit anderen Derivat-Zuständen von Hämoglobin werden hier insbesondere CO-, Oxy- und/oder Met-Hämoglobin-Derivate bezeichnet.  
20 net.

Für die Herstellung des Konjugates wird vorzugsweise Hydroxyethylstärke verwendet, die ein mittleres Molekulargewicht von 1 bis 40 kDa aufweist, wobei Hydroxyethylstärke mit einem mittleren Molekulargewicht von 2 bis 20 kDa bevorzugt und Hydroxyethylstärke mit einem mittleren Molekulargewicht von 5 bis 20 kDa besonders bevorzugt ist. Bevorzugte Hydroxyethylstärke ist ferner durch einen molaren Substitutionsgrad von 0,1 bis 0,8 und ein Verhältnis von  $C_2$  :  $C_6$ -Substitution im Bereich von 2 bis  
25 20 charakterisiert.

Erfindungsgemäß bevorzugte Hydroxyethylstärke kann durch Säurehydrolyse, beispielsweise mit HCl, aus einer im Handel (Sigma) erhältlichen Hydroxyethylstärke mit vergleichsweise höherem  
35 Molekulargewicht gewonnen werden. Die Hydroxyethylstärke wird

- 10 -

anschließend einer Fällungsreaktion unterworfen, wobei beispielsweise Aceton verwendet werden kann.

Das Molekulargewicht des erfindungsgemäßen Hämoglobin-Hydroxyethylstärke-Konjugates hängt von dem Molekulargewicht oder der Molekulargewichtsverteilung des eingesetzten Hämoglobins, der Molekulargewichtsverteilung der eingesetzten Hydroxyethylstärke und der Auswahl der Reaktionsbedingungen ab. Erfindungsgemäß werden Hämoglobin-Hydroxyethylstärke-Konjugate bevorzugt, deren Molekulargewicht zwischen 100 und 700 kDa liegt, wobei ein Molekulargewicht zwischen 200 und 300 kDa besonders bevorzugt ist.

Im Rahmen der vorliegenden Erfindung wurde festgestellt, daß die bekanntermaßen stabilisierende Wirkung von Sacchariden auf Hämoglobin (vgl. Rudolph, Cryobiology, 25, (1988) 1-8) auch von der Hydroxyethylstärke des Konjugates ausgeht, wenn kurzkettige Hydroxyethylstärke verwendet wird. Erfindungsgemäße Sauerstoff-Transport-Mittel weisen gegenüber unmodifizierten HBOC-Produkten somit eine verbesserte Lagerstabilität bei 4 °C und bei Raumtemperatur auf. Damit ist das Sauerstoff-Transport-Mittel überraschenderweise selbst zum Träger der vorteilhaft stabilisierenden Eigenschaften der Saccharide geworden.

Gegenstand der vorliegenden Erfindung sind auch die Verfahren zur Herstellung der Sauerstoff-Transport-Mittel, die ein Hämoglobin-Hydroxyethylstärke-Konjugat enthalten. Diese Verfahren ermöglichen erstmals eine selektive Bindung von Hämoglobin an Hydroxyethylstärke, wodurch ein Sauerstoff-Transport-Mittel entsteht. Das Konjugat wird in einem mehrstufigen Verfahren hergestellt, bei dem man die reduzierenden Endgruppen von Hydroxyethylstärke zunächst oxidiert und anschließend Hämoglobin über freie Aminogruppen mittels Amidbindungen an die oxidierten Endgruppen der Hydroxyethylstärke koppelt.

Als Ausgangsmaterial für das Verfahren wird vorzugsweise Hydroxyethylstärke mit einem mittleren Molekulargewicht von 1 bis

40 kDa verwendet, wobei Hydroxyethylstärke mit einem mittleren Molekulargewicht von 2 bis 20 kDa bevorzugt und Hydroxyethylstärke mit einem mittleren Molekulargewicht von 5 bis 20 kDa besonders bevorzugt ist, Bevorzugte Hydroxyethylstärke ist ferner durch einen molaren Substitutionsgrad von 0,1 bis 0,8 und ein Verhältnis von C<sub>2</sub> : C<sub>6</sub>-Substitution im Bereich von 2 bis 20 charakterisiert.

Im Rahmen der Erfindung wird für die Herstellung des Sauerstoff-Transport-Mittels bevorzugt stroma-freies, gereinigtes, pasteurisiertes, vernetztes und/oder polymerisiertes Hämoglobin verwendet. Das Hämoglobin kann dabei menschlichen, tierischen, pflanzlichen oder rekombinanten Ursprungs sein. Im Rahmen der vorliegenden Erfindung wird bovines Hämoglobin bevorzugt, da es in isolierter Form eine Sauerstoff-Bindungsaffinität aufweist, die eine reversible Sauerstoff-Bindung unter physiologischen Bedingungen ermöglicht.

Nach einem bevorzugten Verfahren der Erfindung werden die reduzierenden Endgruppen der Hydroxyethylstärke oxidiert, indem man die Hydroxyethylstärke zunächst mit einer Iod enthaltenden Lösung vermischt und danach Kaliumhydroxyd-Lösung dazugibt.

Nach einem weiteren bevorzugten Verfahren der Erfindung wird das Hämoglobin in einem zweiten Schritt an die oxidierten Endgruppen von Hydroxyethylstärke gebunden. Die Reaktion kann beispielsweise durch Vermischen der Einzelkomponenten bei 40°C durchgeführt werden. Dabei kommt es zu einer nukleophilen Substitutionsreaktion zwischen einer freien Aminogruppe des Hämoglobins und dem Lacton der Hydroxyethylstärke, wobei eine Amidbindung entsteht, durch die Hämoglobin an die oxidierte reduzierende Endgruppe der Hydroxyethylstärke gebunden wird.

Erfindungsgemäß hat es sich demgemäß überraschenderweise gezeigt, daß nach dem Verfahren von Hashimoto et al. (Kunststoffe, Kautschuk, Fasern, 2, (1992) 1271-1279) zur Herstellung von

Block-Copolymeren aus Polysacchariden und Polyamiden, gereinigtes Hämoglobin, das intra- und/oder intermolekular vernetzt sein kann, so an oxidierte Hydroxyethylstärke gebunden werden kann, daß ein besonders verträgliches Sauerstoff-Transport-Mittel entsteht. Unter Verwendung der erfindungsgemäßen Lehre läßt sich die Synthese eines Hämoglobin-Konjugates erstmals soweit kontrollieren, daß tetramere Hämoglobin-Formen an Hydroxyethylstärke gebunden werden, ohne daß ein nennenswerter Anteil an unerwünschten hochmolekularen Hämoglobin-Formen entsteht.

10 Gemäß einer bevorzugten Ausführungsform der Erfindung werden die Reaktionsbedingungen so ausgewählt, daß ein Hämoglobin-Hydroxyethylstärke-Konjugat entsteht, welches ein Molekulargewicht zwischen 80 und 800 kDa aufweist, wobei ein Molekulargewicht zwischen 15 100 und 500 und insbesondere zwischen 150 und 400 kDa bevorzugt ist.

Nach dem erfindungsgemäßen Herstellungsverfahren erfolgt eine annähernd quantitative Umsetzung des Hämoglobins mit der Hydroxyethylstärke. Es verbleiben somit auch kaum niedermolekulare Hämoglobin-Formen im Reaktionsansatz, wobei ein Gehalt von weniger als 5% an nicht konjugierten Hämoglobin-Formen bevorzugt ist. Demgemäß werden in einer weiteren bevorzugten Ausführungsform der Erfindung nach der Kopplung von Hämoglobin und Hydroxyethylstärke keine aufwendigen Reinigungsverfahren benötigt, um 25 das gewünschte Reaktionsprodukt zu isolieren.

Gemäß einer weiteren bevorzugten Ausführungsform der Erfindung liegt das Hämoglobin vor der Kopplung an die Hydroxyethylstärke 30 entweder in vollständig desoxygenierter oder teilweise desoxygenierter Form vor. Bei einer teilweise desoxygenierten Form sind Zusammensetzungen bevorzugt, die zu 20 bis 80% aus Desoxy-Hämoglobin und zu 80 bis 20% aus Hämoglobin in anderen Derivat-Zuständen bestehen, wobei Zusammensetzungen aus 20 bis 80% Desoxy-Hämoglobin und 80 bis 20% Hämoglobin in anderen Derivat-Zuständen 35 besonders bevorzugt sind.

Die Desoxygenierung des Hämoglobins kann mittels beliebiger chemischer oder physikalischer Verfahren erfolgen. Dabei wird Hämoglobin entweder mit chemischen Reduktionsmitteln wie Na-Ascorbat, Glutathion, N-Acetyl-Cystein oder N-Acetyl-Methionin  
5 versetzt oder mittels einer Gas-durchlässigen Membran gegen inertes Gas, wie N<sub>2</sub>, He oder Ar, zirkuliert.

In einem besonders bevorzugten Verfahren wird Cystein oder Acetyl-Cystein als Reduktionsmittel verwendet. Die Reduktion wird  
10 durchgeführt, bis der Oxy-Hämoglobin-Gehalt weniger als 5% beträgt, wobei ein Gehalt von weniger als 1% bevorzugt ist. Der Gehalt an Met-Hämoglobin sollte weniger als 5% betragen, wobei ein Gehalt von weniger als 3 oder 1% und insbesondere ein Gehalt von weniger als 0,5% bevorzugt ist.

15 Gemäß einer weiteren besonders bevorzugten Ausführungsform der Erfindung wird für die Herstellung des Hämoglobin-Hydroxyethylstärke-Konjugates eine Hämoglobin-Lösung verwendet, in der das Hämoglobin zu 20 bis 80% aus Desoxy-Hämoglobin und zu 80 bis 20%  
20 aus Hämoglobin in anderen Derivat-Zuständen besteht. Zur Herstellung einer derartigen Hämoglobin-Lösung kann Oxy-Hämoglobin teilweise desoxygeniert werden oder Desoxy-Hämoglobin teilweise oxygeniert werden. Entsprechend der Derivat-Form der Ausgangs-Hämoglobin-Lösung sowie der gewünschten und erfindungsgemäß  
25 bevorzugten Hämoglobin-Derivat-Zusammensetzung kann eine Hämoglobin-Lösung ferner entweder mit Kohlenmonoxid-Gas in die stabile CO-Form überführt und/oder mit Sauerstoff oder O<sub>2</sub>-haltigen Gasen oxygeniert und/oder mit Stickstoff oder anderen Inertgasen desoxygeniert werden. Der Gas-Austausch kann dabei nach beliebigen  
30 Stand der Technik beschriebenen Verfahren durchgeführt werden. Bevorzugte Verfahren umfassen die Begasung einer Desoxy-Hämoglobin-Lösung mit Sauerstoff oder mit einem Gas, das Sauerstoff enthält, oder eine chemische Teil-Reduktion des Oxy-Hämoglobins mit einem Reduktionsmittel, wie beispielsweise Na-Dithionat, Na-Ascorbat oder Na-Bisulfit.  
35

Nach Abschluß der Reaktion kann das Reduktionsmittel beispielsweise durch Ultrafiltration abgetrennt werden. In einer bevorzugten Ausführungsform der Erfindung wird die Ultrafiltration mittels einer Membran durchgeführt, die das gewünschte Produkt  
5 im Retenat zurückhält.

Nach einem besonders bevorzugtem Verfahren der Erfindung wird das Hämoglobin anschließend unter N<sub>2</sub>-Begasung lyophilisiert.

- 10 In einer weiteren besonders bevorzugten Ausführungsform der Erfindung wird Hydroxyethylstärke an den reduzierenden Endgruppen selektiv oxidiert, indem eine wässrige Lösung aus fraktionierter Hydroxyethylstärke ( $MG \leq 10$  kDa) zunächst mit einer 0.1 N Iodlösung versetzt wird. Anschließend wird bei Raumtemperatur  
15 (RT) 0.1 N KOH Lösung zugegeben, bis die vom Jod stammende Farbe verschwindet. Dieser Schritt wird ein- oder mehrmals wiederholt und die Mischung anschließend für weitere 30 min gerührt. Danach wird die Lösung einer Dialyse unterworfen, wobei die Dialysemembran ein Ausschlußvolumen aufweist, welches das gewünschte Produkt (hier oxidierte Hydroxyethylstärke) im Retenat zurückhält.  
20 Nach chromatographischer Reinigung durch eine Kationen-Austauscher Säule wird die Lösung lyophilisiert, wobei die Kationen-Austauschchromatographie auch vor der Dialyse erfolgen kann.
- 25 Gemäß einer weiteren besonders bevorzugten Ausführungsform der Erfindung erfolgt die Bindung des Hämoglobins an die selektiv oxidierte Hydroxyethylstärke, indem Hämoglobin zunächst in DMSO oder anderen geeigneten nicht-wässrigen Lösungsmitteln aufgenommen und in eine Dreihals-Rundbodenflasche überführt wird. Dazu  
30 wird bei 40°C langsam eine in DMSO aufgenommene Lösung zu einer nach obigen Verfahren oxidierten Hydroxyethylstärke gegeben. Die Reihenfolge dieser Schritte ist jedoch beliebig, Hämoglobin kann also auch zu einer Hydroxyethylstärke-Lösung gegeben werden.
- 35 Nach 25-stündigem Rühren bei 40°C wird der Rückstand über Gel-permeationschromatographie (GPC) oder Dialyse und/oder Ultrafil-



tration gereinigt und so vom Lösungsmittel befreit. Die Molekulargewichtszunahme der Hämoglobinpräparationen läßt sich direkt mittels SDS-PAGE sowie nicht-denaturierender Gelelektrophorese oder aber Ultrazentrifugation (Dichtegradienten- oder Sedimentationsgleichgewichtszentrifugation) ermitteln. Des weiteren eignen sich gängige chromatographische Methoden wie die SEC (Größenausschlußchromatographie) oder Dünnschichtchromatographie (TLC) zur Bestimmung der Molekülgröße. Affinitätschromatographische Verfahren (HIC, RPC) sowie die IEC (Ionenaustauschchromatographie) können ebenso die IEF (isoelektronische Focussierung) zur Ermittlung modifikationsbedingter Änderungen im physikalisch-chemischen Molekülverhalten verwendet werden. Der Substitutionsgrad läßt sich durch  $^1\text{H}$ -NMR,  $^{13}\text{C}$ -NMR, Massenspektrometrie bzw. Kapillar-Elektrophorese (CE) quantifizieren. Für diesen Zeck eignet sich ferner die colorimetrische Methode zur Bestimmung freier Aminogruppen in Proteinen mittels TNBS (Habeeb et al., Anal. Biochem., 14, 328 [1966]) in Verbindung mit einem Protein-Test (Bradford, Lowry, Biuret) oder der Stickstoffbestimmung nach Kjeldahl.

Die Erfindung betrifft ebenfalls Sauerstoff-Transport-Mittel, die Hydroxyethylstärke-Hämoglobin-Konjugate und Albumin enthalten. Das Albumin kann dabei menschlichen, tierischen oder rekombinanten Ursprungs sein und wird bevorzugt als wässrige Lösung eingesetzt. Das Sauerstoff-Transport-Mittel enthält Albumin bevorzugt in einer Konzentration von zwischen 2 und 20 g/dL, wobei Konzentrationen zwischen 5 und 15 g/dL bevorzugt sind.

In erfindungsgemäß bevorzugten Sauerstoff-Transport-Mitteln kann das Gewichtsverhältnis von dem Hämoglobin-Hydroxyethylstärke-Konjugat zu Albumin von 1:10 bis 4:1 betragen. Da das Albumin wesentlich preiswerter ist als das Konjugat und zur Erzielung des gewünschten osmotischen Druckes in dem Sauerstoff-Transport-Mittel verwendet werden kann, sind Sauerstoff-Transport-Mittel mit einem vergleichsweise hohen Anteil an Albumin und einem

geringen Anteil an Hämoglobin-Hydroxyethylstärke-Konjugaten besonders bevorzugt.

Die Erfindung betrifft ferner Sauerstoff-Transport-Mittel, die  
5 Hämoglobin-Hydroxyethylstärke-Konjugate und Albumin enthalten,  
und eine besonders gute vaskuläre Verträglichkeit aufweisen.  
Gemäß einer besonders bevorzugten Ausführungsform der Erfindung  
werden dafür die beschriebenen Konjugate mit Albumin, vorzugs-  
weise mit humanem Serumalbumin vermischt, welches zuvor mit  
10 Stickstoffmonoxid gesättigt wurde. Hämoglobin und Albumin be-  
sitzen die Eigenschaft NO in N-Nitroso-Form zu komplexieren  
(vgl. Keaney et al., J. Clin. Invest., 91, (1993) 1582-1589).  
Vernetzte HBOC-Produkte besitzen in der Regel keine kooperativen  
Eigenschaften mehr. Daher fehlt ihnen die Fähigkeit zur koopera-  
15 tiven NO-Bindung. Im Rahmen der vorliegenden Erfindung wurde  
überraschenderweise gefunden, daß dieser Mangel der Hämoglobin-  
Hydroxyethylstärke-Konjugate kompensiert werden kann, indem ein  
Sauerstoff-Transport-Mittel verwendet wird, das neben dem Kon-  
jugat eine Albuminlösung enthält, die NO komplexiert hat. Dabei  
20 erfolgt die Sättigung von Albumin mit NO durch Begasen einer  
Albuminlösung mit NO unter Sauerstoff-Ausschluß. Die vaskuläre  
Verträglichkeit des Produkts wird dadurch weiter verbessert.

Die vorliegende Erfindung betrifft insbesondere die Verwendung  
25 der erfindungsgemäßen Sauerstoff-Transportmoleküle und der Zu-  
sammensetzungen aus den Hämoglobin-Hydroxyethylstärke-Konjugaten  
und Albumin als Blutersatzstoff, Plasma-Expander, Perfusions-  
mittel, Hämodilutionsmittel und/oder als kardioplegische Lösung.

**BEISPIEL: Herstellung eines Hämoglobin-Hydroxyethylstärke-Konjugates**

**A.1 Oxidation der reduzierenden Endgruppen von Hydroxyethylstärke:**

Nach einem bevorzugten Verfahren der Erfindung werden die reduzierenden Endgruppen der Hydroxyethylstärke selektiv oxidiert. Zu einer in weniger als 3 ml deionisiertem Wasser aufgenommenen Lösung aus fraktionierter Hydroxyethylstärke ( $MG \leq 4$  kDa; eingewogene Menge ca. 0,56 mmol) wurden zunächst tropfenweise 2 ml einer 0,1 N Iodlösung gegeben. Anschließend erfolgte die Zugabe von ca. 3,3 ml einer 0,1 N KOH-Lösung bei Raumtemperatur, bis die vom Iod stammende Farbe verschwand. Durch Wiederholung der o.a. Schritte wurden 14 ml Iodlösung und 23 ml KOH-Lösung zu dem Reaktionsansatz gegeben und die Mischung anschließend für weitere 30 min gerührt.

Anschließend wurde die Lösung an einer Kationen-Austauscher-Säule (Amberlite IR 120,  $H^+$ -Form) chromatographisch gereinigt. Nach Diafiltration über eine regenerierte Cellulose-Membran (Millipore PLAC 076 10) mit einer Ausschlußgrenze von 1000 Da wurde die ankonzentrierte Lösung lyophilisiert. Die Kationen-Austausch-Chromatographie kann jedoch auch nach der Diafiltration erfolgen. Die Ausbeute lag in einer Größenordnung von 80-90 %.

**A.2 Alternatives Verfahren zur Oxidation der reduzierenden Endgruppen von Hydroxyethylstärke:**

Zu einer in weniger als 3 ml deionisiertem Wasser aufgenommenen Lösung fraktionierter Hydroxyethylstärke ( $MG \leq 10$  kDa; ca. 5 g) wurden zunächst tropfenweise 2 ml einer 0.1 N Iodlösung gegeben. Anschließend wurde bei Raumtemperatur (RT) 0.1 N KOH Lösung zugegeben, bis die vom Jod stammende Farbe verschwand. Durch Wiederholung des o.a. Schrittes wurden 14 ml Jodlösung und 23 ml

KOH-Lösung zu dem Reaktionsansatz gegeben und die Mischung anschließend für weitere 30 min gerührt. Danach wurde die Lösung einer Dialyse mit einem Ausschlußvolumen der Dialysemembran von etwa 9 kDa unterworfen. Nach chromatographischer Reinigung an  
5 einer Kationen-Austauscher Säule (Amberlite IR-120) wurde die Lösung lyophilisiert. Die Ausbeute lag in einer Größenordnung von 85%.

#### B.1 Desoxygenierung von Hämoglobin durch Begasen:

10

Bovines Hämoglobin in einer Konzentration von 6 g/dL in 0,5 M NaCl, 0,1 M  $\text{Na}_2\text{HPO}_4$  und 0,05 M  $\text{NaHCO}_3$  wurde durch Begasen desoxygeniert. Das Hämoglobin lag zunächst zu 94 bis 96% in der CO-Form vor. Die Desoxygenierung erfolgte in einem geschlossenen  
15 Behälter, in dem die Hämoglobin-Lösung über einen Gasaustauscher zirkuliert wurde, während die Membran kontinuierlich zunächst für eine partielle Oxygenierung mit  $\text{O}_2$  und anschließend mit  $\text{N}_2$  bei einem Druck von 10 p.s.i. begast wurde. Bei einem Gehalt von 70% Desoxy-Hämoglobin wurde die Desoxygenierung beendet. An-  
20 schließend wurde das Hämoglobin unter  $\text{N}_2$ -Begasung lyophilisiert.

#### B.2 Desoxygenierung von Hämoglobin mittels chemischer Reduktionsmittel:

25 Bovines Hämoglobin in einer Konzentration von 6 g/dL in 0,5 M NaCl, 0,1 M  $\text{Na}_2\text{HPO}_4$  und 0,05 M  $\text{NaHCO}_3$  wurde chemisch reduziert. Dafür wurde die Hämoglobin-Lösung mit 100 mM Na-Disulfit versetzt. Nach einer Stunde bestand die resultierende Lösung zu 75% Desoxy-Hämoglobin. Das Na-Disulfit wurde mittels Ultrafiltration  
30 bei einer Membran-Ausschlußgrenze von 50 kDa abgetrennt. Anschließend wurde das Hämoglobin unter  $\text{N}_2$ -Begasung lyophilisiert.

C. Kopplung von Hämoglobin an die oxidierten Endgruppen von Hydroxyethylstärke:

- Jeweils etwa 1 bis 1,5 g des in den Schritten B.1 und B.2 hergestellten Hämoglobins wurde in 15 ml DMSO aufgenommen und in eine 100 ml Dreihals-Rundbodenflasche überführt. Hierzu wurde bei 40°C langsam eine in 0.5 ml DMSO aufgenommene Lösung von gemäß A. oxidierten Hydroxyethylstärke gegeben. Nach ein- bis zweitägigen Rühren bei 40°C wurde der Rückstand über Dialyse vom Lösungsmittel befreit und mit Hilfe der Diafiltration ankonzentriert. Die Reinheit des Produktes, insbesondere die Abtrennung von Ausgangsprodukten, kann durch Einbeziehung von Standard-Chromatographieverfahren und Ultrafiltration weiterhin verbessert werden.
- Der Erfolg der Kopplungsreaktion wurde anhand von Gelpermeationschromatographie nachgewiesen.

Patentansprüche

1. Sauerstoff-Transport-Mittel enthaltend ein Hämoglobin-Hydroxyethylstärke-Konjugat, dadurch gekennzeichnet, daß das Hämoglobin und die Hydroxyethylstärke in dem Konjugat selektiv über Amidbindungen zwischen freien Aminogruppen des Hämoglobins und der in oxidierten Form vorliegenden reduzierenden Endgruppe der Hydroxyethylstärke miteinander verknüpft sind.
2. Sauerstoff-Transport-Mittel nach Anspruch 1, dadurch gekennzeichnet, daß das Hämoglobin-Hydroxyethylstärke-Konjugat im Sauerstoff-Transport-Mittel in einer Konzentration zwischen 2 und 40 g/dL vorliegt.
3. Sauerstoff-Transport-Mittel nach Anspruch 2, dadurch gekennzeichnet, daß das Hämoglobin-Hydroxyethylstärke-Konjugat im Sauerstoff-Transport-Mittel in einer Konzentration zwischen 5 und 20 g/dL vorliegt.
4. Sauerstoff-Transport-Mittel nach einem der Ansprüche 1 bis 3, dadurch gekennzeichnet, daß das Hämoglobin menschlichen, tierischen, pflanzlichen oder rekombinanten Ursprungs ist.
5. Sauerstoff-Transport-Mittel nach einem der Ansprüche 1 bis 4, dadurch gekennzeichnet, daß das Hämoglobin bovinen Ursprungs ist.
6. Sauerstoff-Transport-Mittel nach einem der Ansprüche 1 bis 5, dadurch gekennzeichnet, daß das Hämoglobin vor der Koppelung an die Hydroxyethylstärke als Desoxy-Hämoglobin oder als Mischung aus Desoxy-Hämoglobin und Hämoglobin in anderen Derivat-Zuständen, wie CO-, O<sub>2</sub> oder Met-Hämoglobin, vorliegt.

7. Sauerstoff-Transport-Mittel nach einem der Ansprüche 1 bis 6, dadurch gekennzeichnet, daß das Hämoglobin vor der Koppelung an die Hydroxyethylstärke als Mischung von Desoxy-Hämoglobin und Oxy-Hämoglobin vorliegt, wobei der Anteil von Desoxy-Hämoglobin 20 bis 80% und der Anteil von Hämoglobin in anderen Derivat-Zuständen 80 bis 20% beträgt.
8. Sauerstoff-Transport-Mittel nach einem der Ansprüche 1 bis 7, dadurch gekennzeichnet, daß das Hämoglobin vernetztes und/oder polymerisiertes Hämoglobin ist.
9. Sauerstoff-Transport-Mittel nach einem der Ansprüche 1 bis 8, dadurch gekennzeichnet, daß die Hydroxyethylstärke ein mittleres Molekulargewicht von 1 bis 40 kDa aufweist.
10. Sauerstoff-Transport-Mittel nach Anspruch 10, dadurch gekennzeichnet, daß die Hydroxyethylstärke ein mittleres Molekulargewicht von 2 bis 20 kDa aufweist.
11. Sauerstoff-Transport-Mittel nach einem der Ansprüche 1 bis 10, dadurch gekennzeichnet, daß die Hydroxyethylstärke einen molaren Substitutionsgrad von 0,1 bis 0,8 und ein Verhältnis von  $C_2$  :  $C_6$ -Substitution im Bereich von 2 bis 20, jeweils bezogen auf die Hydroxyethylgruppen aufweist.
12. Sauerstoff-Transport-Mittel nach einem der Ansprüche 1 bis 11, dadurch gekennzeichnet, daß das Mittel ferner Albumin enthält.
13. Sauerstoff-Transport-Mittel nach Anspruch 12, dadurch gekennzeichnet, daß das Albumin Serumalbumin menschlichen, tierischen, pflanzlichen oder rekombinanten Ursprungs ist.
14. Sauerstoff-Transport-Mittel nach einem der Ansprüche 12 oder 13, dadurch gekennzeichnet, daß das Albumin in einer Konzentration zwischen 2 und 20 g/dL vorliegt.

15. Sauerstoff-Transport-Mittel nach einem der Ansprüche 12 bis 14, dadurch gekennzeichnet, daß das Gewichtsverhältnis von dem Hämoglobin-Hydroxyethylstärke-Konjugat zu Albumin im Bereich von 1:10 bis 4:1 liegt.
16. Sauerstoff-Transport-Mittel nach einem der Ansprüche 12 bis 15, dadurch gekennzeichnet, daß das Albumin vor Zugabe zu dem Konjugat in wässriger Lösung mit Stickstoffmonoxid (NO) gesättigt vorliegt.
17. Sauerstoff-Transport-Mittel nach einem der Ansprüche 1 bis 16, dadurch gekennzeichnet, daß das Mittel als wässrige Lösung oder als Lyophilisat vorliegt.
18. Verfahren zur Herstellung eines Sauerstoff-Transport-Mittels enthaltend ein Hämoglobin-Hydroxyethylstärke-Konjugat, dadurch gekennzeichnet, daß man die reduzierenden Endgruppen von Hydroxyethylstärke zunächst oxidiert und anschließend Hämoglobin über freie Aminogruppen mittels Amidbindungen an die oxidierten Endgruppen der Hydroxyethylstärke koppelt.
19. Verfahren nach Anspruch 18, dadurch gekennzeichnet, daß man die Oxidation der reduzierenden Endgruppen der Hydroxyethylstärke durchführt, indem man Hydroxyethylstärke zunächst mit einer Iod enthaltenden Lösung vermischt und danach Kaliumhydroxyd-Lösung zugibt.
20. Verfahren nach einem der Ansprüche 18 oder 19, dadurch gekennzeichnet, daß man die Verknüpfung der freien Aminogruppen des Hämoglobins mit den in oxidierte Form vorliegenden reduzierenden Endgruppen der Hydroxyethylstärke durchführt, indem man die Einzelkomponenten bei 40 °C vermischt.
21. Verfahren nach einem der Ansprüche 18 bis 20, dadurch gekennzeichnet, daß das Hämoglobin menschlichen, tierischen, pflanzlichen oder rekombinanten Ursprungs ist.



22. Verfahren nach einem der Ansprüche 18 bis 21, dadurch gekennzeichnet, daß das Hämoglobin bovinen Ursprungs ist.
23. Verfahren nach einem der Ansprüche 18 bis 22, dadurch gekennzeichnet, daß das Hämoglobin vor der Kopplung an die Hydroxyethylstärke als Desoxy-Hämoglobin oder als Mischung aus Desoxy-Hämoglobin und Hämoglobin in anderen Derivat-Zuständen, wie CO-, O<sub>2</sub> oder Met-Hämoglobin, vorliegt.
24. Verfahren nach einem der Ansprüche 18 bis 23, dadurch gekennzeichnet, daß das Hämoglobin vor der Kopplung an die Hydroxyethylstärke als Mischung von Desoxy-Hämoglobin und Hämoglobin in anderen Derivat-Zuständen vorliegt, wobei der Anteil von Desoxy-Hämoglobin 20 bis 80% und der Anteil von Hämoglobin in anderen Derivat-Zuständen 80 bis 20% beträgt.
25. Verfahren nach einem der Ansprüche 18 bis 24, dadurch gekennzeichnet, daß das Hämoglobin vernetztes und/oder polymerisiertes Hämoglobin ist.
26. Verfahren nach einem der Ansprüche 18 bis 25, dadurch gekennzeichnet, daß die Hydroxyethylstärke ein mittleres Molekulargewicht von 5 bis 40 kDa, einen molaren Substitutionsgrad von 0,1 bis 0,8 und ein Verhältnis von C<sub>2</sub> : C<sub>6</sub>-Substitution im Bereich von 2 bis 20, jeweils bezogen auf die Hydroxyethylgruppen, aufweist.
27. Verwendung eines Sauerstoff-Transport-Mittels nach den Ansprüchen 1 bis 17 oder hergestellt nach den Ansprüchen 18 bis 25 als Blutersatzstoff, Plasma-Expander, Perfusionsmittel, Hämodilutionsmittel und/oder kardioplegische Lösung.